



ประกาศคณะกรรมการศาสตร์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ระดับปริญญาตรี  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบโควตาคณะ

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กำหนดเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบโควตาคณะ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
- ๑.๒. กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี และมีผลการเรียนตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ ขึ้นไป
- ๑.๓. น้ำหนักไม่ต่ำกว่า ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร
- ๑.๔. ค่าดัชนีมวลกาย ต้องไม่ต่ำกว่า ๑๗ และไม่สูงกว่า ๓๐
- ๑.๕. มีแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพประกอบการสอบสัมภาษณ์
- ๑.๖. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

๒. กำหนดการรับสมัคร

- |                                          |                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|
| ๒.๑. สมัครด้วยตนเองหรือไปรษณีย์          | วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ถึง ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ |
| ๒.๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก | วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘                |
| ๒.๓. สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์       | วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๘                |
| ๒.๓.๑. สอบสัมภาษณ์                       | เวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๒.๐๐ น.                |
| ๒.๔. ประกาศผลสอบคัดเลือก                 | วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘                |
| ๒.๕. เปิดภาคเรียน                        | วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘                  |

๓. หลักฐานในการสมัคร

- ๓.๑. ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ๓.๒. รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๓.๓. สำเนาบัตรประชาชน
- ๓.๔. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
- ๓.๕. สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
- ๓.๖. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (กรณีผู้สำเร็จการศึกษา)
- ๓.๗. สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (กรณีผู้สำเร็จการศึกษา)

๓.๘. แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

๔. สถานที่รับสมัคร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ๓๙ หมู่ที่ ๑

ถนน รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๑๐

หรือจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัครได้ที่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ๓๙ หมู่ที่ ๑ ถนน รังสิต-นครนายก

ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๑๐

(มุมขวาของ “สมัครPN-To-RN ๖๘”)

๕. การประกาศผลสอบคัดเลือก

๕.๑. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>

๕.๒. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>

๕.๓. ทาง SMS เบอร์โทรของผู้สมัคร

๖. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

๖.๑. งานทะเบียน ประมวลผล และสารสนเทศ โทร.๐๒ ๕๕๙ ๓๑๐๙

๖.๒. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>

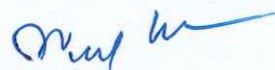
๖.๓. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>

๖.๔. Line official ไลน์ @dxdp2057b

๖.๕. ช่องทาง QR Code



ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข หิงคานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

.....

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
Name Mr./Mrs./Miss..... Surname.....  
เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย วัน/เดือน/ปีพ.ศ. เกิด.....อายุ.....  
เลขที่บัตรประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
วันหมดอายุ.....จังหวัด.....  
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ  
สามารถติดต่อได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....  
ซอย.....ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

2. ข้อมูลประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ (กรณีกำลังศึกษาอยู่ต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวันเปิดภาคการศึกษา)

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ที่โรงเรียน.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

เมื่อ พ.ศ.....

เกรดเฉลี่ย (GPA) ภาคการศึกษาที่ 1 .....

เกรดเฉลี่ย (GPA) ภาคการศึกษาที่ 2 .....

เกรดเฉลี่ย (GPA) ภาคการศึกษาที่ 3 .....

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) รวม 3 ภาคการศึกษา .....

3. ท่านมีประสบการณ์การทำงาน ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานพยาบาล งานดูแลผู้ป่วย หรืองานอื่นๆ  
ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล หรือคลินิกมาก่อนหรือไม่

☐ เคย ระบุ.....

☐ ไม่เคย

4. ในระหว่างศึกษาท่าน ใครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

- ☐ บิดา มารดา                      ☐ ตนเอง                      ☐ หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

5. ท่านมีปัญหาสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือไม่

- ☐ มี ระบุ.....  
☐ ไม่มี

6. ท่านเคยมีปัญหาใดก็ตามที่ต้องคำพิพากษาหรือไม่

- ☐ เคย ระบุ.....  
☐ ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนขึ้นทั้งหมดนี้ และเอกสารที่นำมาแสดงถูกต้อง และเป็นความจริง หากทางคณะพยาบาลศาสตร์ ตรวจสอบในภายหลังว่าผู้สมัครปลอมเอกสารสิทธิปลอมเอกสารราชการ หรือวุฒิการศึกษา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะพยาบาลศาสตร์จะเพิกถอนสิทธิการเข้าศึกษา และดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยไม่เรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

#### เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ 1.รูปถ่ายหน้าตรง ชัดสุภาพไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 1 รูป (แปะที่ใบสมัคร1รูป)
- ☐ 2.สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ 3.สำเนาวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย
  - ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
  - ☐ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
  - ☐ อื่นๆ.....
- ☐ 5.สำเนาใบแสดงผลการเรียน
  - ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
  - ☐ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
  - ☐ อื่นๆ.....
- ☐ 6.แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต



**แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ**  
**สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

**ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัคร**

1.1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว..... (เขียนตัวบรรจง)

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

1.2 อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

เขต หรือ อำเภอ ..... จังหวัด.....

**ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์ผู้ทำการตรวจบันทึกข้อมูล**

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วัน เดือน ปี.....

สังกัดโรงพยาบาล..... ได้ทำการตรวจร่างกาย

พบว่า ผู้สมัครมี น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) .....

1. ผลการตรวจร่างกาย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและเอกซเรย์

2.1 HBs Ag ☐ Positive ☐ Negative ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.2 Anti HBs ☐ Positive ☐ Negative ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.2 Urine amphetamines ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.3 CBC ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.4 Chest X-ray ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.5 ตาบอดสี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

2.6 การได้ยินหู 2 ข้าง ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....

สรุปความเห็นแพทย์ผู้ตรวจ

.....  
.....  
.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ทุกคน ให้ดำเนินการตรวจร่างกาย เจาะเลือดและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่รับพิจารณาผลการตรวจจากคลินิก) โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกาย และผลประกอบการวินิจฉัยโรค ตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพนี้ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และให้นำเอกสารชุดนี้ มาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี เพื่อประกอบการพิจารณาสอบสัมภาษณ์